



ÚS DEL TRANSPORT

En/Na _____ com a mare/pare/tutor/a legal de
l'alumne/a _____ del _____ curs de
primària/secundària (assenyalar l'opció correcta), sol·licite que:

El/la meu/a fill/a no faça ús del transport escolar en els dies assenyalats a sota.

DIES	MES	TOT EL CURS

Signatura i DNI de la mare/pare/tutor/a

Signat _____ DNI _____

Vist i plau
DIRECCIÓ

Benilloba, a _____ de _____ de 20__